

**Анкета – опросник
для получателей психолого-педагогической, методической и
консультативной помощи**

Наименование организации,
в которой получена услуга

МОУ детский сад № 287

Субъект РФ

Волгоградская обл. г. Волгоград

№ п/п	Показатели	Единица измерения (баллы от 0 до 5))
1.	Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист)?	
2.	Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта	
3.	Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе Службы и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения, на информационных стендах)?	
4.	Оцените доброжелательность и вежливость работников организации	
5.	Есть ли у Вас жалобы на работу Службы? (не обязательно для заполнения) _____ _____ _____ _____ (изложите, пожалуйста, Вашу жалобу)	
6.	Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы Службы? (не обязательно для заполнения) _____ _____ _____ _____ (изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания)	